



საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტი

სააპლიკაციო ფორმა სამაგისტრო პროგრამებისათვის

1. პირადი ინფორმაცია									
გვარი									
სახელი									
დაბადების თარიღი	დდ/თთ/წწ								
პირადობის დამადასტურებელი საბუთი									
საბუთის №					პირადი №				
ვის მიერაა გაცემული									
გაცემის თარიღი	დდ/თთ/წწ				ძალაშია				დდ/თთ/წწ
გთხოვთ მოათავსოთ აქ თქვენი სურათი									
2. საკონტაქტო ინფორმაცია									
სახლის №, ქუჩა									
ქალაქი					საფოსტო ინდექსი				
ტელეფონი	+()				მობილური	+()			
ელ-ფოსტა									
3. ინფორმაცია პროგრამის შესახებ									
რომელ სამაგისტრო პროგრამაზე გასურთ ჩაბარება? (მონიშნეთ მხოლოდ ერთი)									
<input type="checkbox"/>	რ	<input type="checkbox"/>	პოლიტიკა						
<input type="checkbox"/>	ადგილობრივი თვითმმართველობა	<input type="checkbox"/>	ბიზნესის ადმინისტრირება						
<input type="checkbox"/>	საერთაშორისო სამართალი	<input type="checkbox"/>	საერთაშორისო ურთიერთობები						
<input type="checkbox"/>	მულტიმედიური ჟურნალისტიკა და მედია მენეჯმენტი	<input type="checkbox"/>	საზოგადოებრივი ურთიერთობები						
<input type="checkbox"/>	ახალი მედია ტექნოლოგიების ინჟინერია	<input type="checkbox"/>	გამოყენებითი ფსიქოლოგია						
<input type="checkbox"/>	გარემოსდაცვითი მენეჯმენტი და პოლიტიკა								
4. განათლება									
მიუთითეთ დამთავრებული უმაღლესი სასწავლებლები									
სასწავლებელი									
ქვეყანა	სპეციალობა								
ხარისხი									
სწავლის პერიოდი	დდ/თთ/წწწწ				დდ/თთ/წწწწ				
სასწავლებელი									
ქვეყანა	სპეციალობა								
ხარისხი									
სწავლის პერიოდი	დდ/თთ/წწწწ				დდ/თთ/წწწწ				
სასწავლებელი									
ქვეყანა	სპეციალობა								
ხარისხი									
სწავლის პერიოდი	დდ/თთ/წწწწ				დდ/თთ/წწწწ				

სასწავლებელი							
ქვეყანა	სპეციალობა						
ხარისხი							
სწავლის პერიოდი	დდ/თთ/წწწწ	დდ/თთ/წწწწ					
სასწავლებელი							
ქვეყანა	სპეციალობა						
ხარისხი							
სწავლის პერიოდი	დდ/თთ/წწწწ	დდ/თთ/წწწწ					

5. ენების ცოდნა

რომელია თქვენი მშობლიური ენა?			
	თავისუფლად	კარგად	დაწყებითი
ინგლისური			
გერმანული			
ფრანგული			
რუსული			
სხვა			

6. სამუშაო გამოცდილება

მიუთითეთ თქვენი ოთხი ბოლო მნიშვნელოვანი სამუშაო ადგილი							
ორგანიზაცია				თანამდებობა			
ქვეყანა							
ძირითადი საქმიანობა							
დაწყების თარიღი დდ/თთ/წწწწ				დასრულების თარიღი დდ/თთ/წწწწ			
ორგანიზაცია				თანამდებობა			
ქვეყანა							
ძირითადი საქმიანობა							
დაწყების თარიღი დდ/თთ/წწწწ				დასრულების თარიღი დდ/თთ/წწწწ			
ორგანიზაცია				თანამდებობა			
ქვეყანა							
ძირითადი საქმიანობა							
დაწყების თარიღი დდ/თთ/წწწწ				დასრულების თარიღი დდ/თთ/წწწწ			

7. რეკომენდაციები

მიუთითეთ 2 ადამიანი, რომელთაც შეუძლიათ თქვენი დახასიათება (ეს ადამიანი არ უნდა იყოს თქვენი ნათესავი)

სახელი		გვარი	
თანამდებობა		ორგანიზაცია	
ტელეფონი		მობილური	
ელ.ფოსტა			
სახელი		გვარი	
თანამდებობა		ორგანიზაცია	
ტელეფონი		მობილური	
ელ.ფოსტა			

8. კვლევა და პუბლიკაციები

მიუთითეთ თქვენი 4 მნიშვნელოვანი კვლევა და/ან პუბლიკაცია

9. ტრენინგები და ღონისძიებები

მიუთითეთ 5 ყველაზე მნიშვნელოვანი ტრენინგი ან/და ღონისძიება, რომელსაც დასწრებიხართ

დასახელება									
ორგანიზაცია					ადგილმდებარეობა				
დაწყების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ	დასრულების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ
დასახელება									
ორგანიზაცია					ადგილმდებარეობა				
დაწყების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ	დასრულების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ
დასახელება									
ორგანიზაცია					ადგილმდებარეობა				
დაწყების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ	დასრულების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ
დასახელება									
ორგანიზაცია					ადგილმდებარეობა				
დაწყების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ	დასრულების თარიღი				დდ/თთ/წწწწ

10. ჯილდოები და სტიპენდიები

მიუთითეთ თქვენი 4 ყველაზე მნიშვნელოვანი ჯილდო ან/და სტიპენდია

დასახელება				
დაწესებულება				
თარიღი	დდ/თთ/წწწწ			
დასახელება				
დაწესებულება				
თარიღი	დდ/თთ/წწწწ			
დასახელება				
დაწესებულება				
თარიღი	დდ/თთ/წწწწ			
დასახელება				
დაწესებულება				
თარიღი	დდ/თთ/წწწწ			

11. პროფესიული წევრობა

მიუთითეთ ორი ორგანიზაცია, რომლის წევრიც ხართ

12. წინა აპლიკაციები (გიცდიათ თუ არა GIPA-ში ჩაბარება?)

დიახ (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, მიუთითეთ დეტალები)

არა

	დიახ (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, მიუთითეთ დეტალები)
	არა

13. კითხვარი

საიდან გაიგეთ ჩვენი სამაგისტრო პროგრამების შესახებ?

ინტერნეტი	
ბროშურა	
GIPA-ს კურსდამთავრებული (მიუთითეთ)	
GIPA-ს პროფესორი/ადმინისტრაცია (მიუთითეთ)	
მეგობრები	
რადიო/ტელევიზია	
სხვა (გთხოვთ მიუთითოთ)	

14. განცხადება და ხელმოწერა

ვადასტურებ, რომ წინამდებარე ფორმაში შესული ინფორმაცია შეესაბამება სინამდვილეს. თანახმა ვარ, რომ ყველა ჩაბარებული დოკუმენტი გახდეს საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტის საკუთრება. თანახმა ვარ, რომ საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტმა გადაამოწმოს მოცემული ინფორმაცია.

ხელმოწერა		თარიღი დდ/თთ/წწწწ	
-----------	--	----------------------	--

15. ჩამონათვალი

მონიშნეთ საბუთები, რომელიც ჩააბარეთ მიმღებ კომისიას

დიპლომის ასლი პირადობის მოწმობის ან პასპორტის ასლი

ნიშნების ფურცლები

მიმღები კომისია არ განიხილავს დამატებით შემოტანილ საბუთებს

კონფიდენციალურობა

საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტი ადასტურებს, რომ დაიცავს სააპლიკაციო ფორმაში მითითებული ინფორმაციის კონფიდენციალურობას. ინფორმაცია გამოყენებულ იქნება მხოლოდ მიმღები კომისიის წევრების მიერ კანდიდატის შერჩევის პროცესში. ინსტიტუტი იღებს ვალდებულებას არ გაავრცელოს და არ გადასცეს ინფორმაცია მესამე პირს აპლიკანტის თანხმობის გარეშე. დამატებითი ინფორმაციისათვის მიმართეთ საქართველოს საზოგადოებრივ საქმეთა ინსტიტუტს:

მარი ბროსეს 2, თბილისი 0108. ელ. ფოსტა:

l.kakabadze@gipa.ge

ტელეფონი: 249 75 00 - სახელმწიფო მმართველობის სკოლა

249 75 01 - ჟურნალისტიკისა და მედიამენეჯმენტის კავკასიური სკოლა

249 75 02 - სამართლისა და პოლიტიკის სკოლა

245 75 45 - ჯიპას ადმინისტრაცია